1987 மார்ச் 6] [திருமதி பா. வளர்மதி]

மிகவும் தரக்குறைவான முறையில் விமர்சனம் செய்யப்பட்டுள்ளது. சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் தங்கள் பணிகளைச் செய்வது இல்லை என்றும், பணம் சம்பாதிப்பதே குறிக்கோளாக உள்ளார்கள் என்றும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. குறிப்பாக, பெண் சட்டமன்ற உறுப்பினர்களைப்பற்றி மிகவும் கேவலமான முறையில், அவர்களின் வாழ்க்கையைக் களங்கப்படுத்தும் முறையில் விமர்சனம் செய்யப்பட்டுள்ளது. இப்படிப்பட்ட கருத்துக்கள் சட்டமன்ற உறுப்பினர்களின் பணிகளைச் செய்வதற்குத் தடங்கலாகவும், இடையூறாகவும் இருக்கும் என்கின்ற காரணத்தால், இந்தச் செய்தியை வெளியிட்டிருக்கிற ''அசைட்'' பத்திரிகை ஆசிரியரை உரிமைக் குழுவின் முன் ஆஜராக்கி அவரை விசாரிக்க வேண்டுமென்று வேண்டி இந்த உரிமைப் பிரச்சினையைத் தங்கள் முன் வைக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மேலெழுந்தவாரியாகப் பார்க்கும்போது இப்பிரச்சினையில் அவை உரிமை மீறல் இருப்பதாக நான் கருதுவதால், இப்பிரச்சினையை ஆய்ந்து பேரவைக்கு அறிக்கை அளிப்பதற்காக, பேரவை விதி 226-ன் கீழ் அவை உரிமைக் குழுவிற்கு அனுப்புகின்றேன்.

4. கவன ஈர்ப்பு

(அ) விளவங்கோடு வட்டத்தின் சில கிராமப்பகுதிகளில் சீதபேதி நோயினால் பாதிப்பு.

திரு. ஜே. ஹேமச்சந்திரன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, '' விளவங்கோடு வட்டத்தில் கடையல், அருமனை பேரூராட்சிகளிலும், மாங்கோடு ஊராட்சியிலும் 1986 டிசம்பர் மாதம் முதல் இரத்தபேதி நோய் பாதித்து இதுவரை 14 பேர் இறந்துள்ளது குறித்தும் நூற்றுக்கணக்கானோர் அபாய எல்லை தாண்டாமல் மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெறுவது குறித்தும் நோய் தொடர்ந்து பரவி வருவதால் மக்கள் மத்தியில் நிலவுகின்ற கவலை குறித்தும் '' உள்ள அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சரின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம் : துணைத் தலைவர் அவர்களே, பேரவை முன் கீழ்க்கண்ட அறிக்கை ஒன்றை வைக்கிறேன்.

[திலி. ப. உ. சண்முகம்] [1987 மார்ச் 6

அறிக்கை.

கன்னியாகுமரி மாவட்டம், விளவங்கோடு, வட்டத்திலுள்ள கடையல் மற்றும் அருமனை பேரூராட்சிகளிலும், மற்றும் மேல புரம் வட்டாரத்திலுள்ள இடைக்கோடு ஆரம்பச் சுகாதார நிலையப் பகுதியைச் சார்ந்த சுற்றுப்புற கிராமங்களிலும், 1986 நவம்பர் திங்களிலிருந்து 1987 சனவரித் திங்கள் முடிய சீதபேதி நோய் ஏற்பட்டது. 25—11—1986 முதல் 8—1—1987 வரை நான்கு கிராமங்களில் இந்நோயினால் 46 பாதிப்புகளும் 9 இறப்புகளும் (குழந்தைகள்) ஏற்பட்டன. இந்நோயினைப் பற்றிய தகவல் கிடைத்தவுடன் அம்மாவட்ட பொது சுகாதாரப் பணியாளர்கள் பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளுக்கு விரைந்து சென்று நோய் தடுப்பு மற்றும் மருத்துவப் பணிகளில் ஈடுபட்டனர். இந்நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு உடனடி சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டும், மேலும் கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்ட வர்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்கும் பொருட்டும், ஒரு மருத்துவ அதிகாரி, இரண்டு பல நோக்கு சுகாதாரப் பணி யாளர்கள், ஒரு மருந்தாளுநர் ஆகியோர்களைக் கொண்ட ஐந்து சிறப்பு மருத்துவக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டன.

திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவப் பேராசிரியர் தலைமையின் கீழ் மருத்துவ நிபுணர்களைக் கொண்ட குழு ஒன்று, இந்நோயினைப் பற்றிய விரிவான ஆய்வுக்காக பாதிக்கப் பட்ட இடங்களுக்குச் சென்று பார்வையிட்டது. மேலும் இந் நோயினை எளிதில் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டும், சந்தேகப்படுகின்ற சீதபேதி நோயாளிகளுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டும், இடைக்கோடு ஆரம்ப சுகாதார பணீ யாளர்களைக் கொண்ட சீதபேதி கட்டுப்பாடு நிலையம் ஒன்றை கடையலில், நாகர்கோயில் மாவட்ட சுகாதார அலுவலர் நிறுவினார்.

கன்னியாகுமரி மாவட்ட சுகாதார அலுவலர் கேட்டதற் கிணங்க அம்மாவட்ட ஆட்சியாளர் பாதிக்கப்பட்ட இடங்களில் குடிப்பதற்கு உகந்த நீர் வழங்குவதற்கு ஏற்பாடு செய்தார். மேலும் பாதிக்கப்பட்ட ஒவ்வொரு கிராமங்களிலும் மூன்று குழாய்க் கிணறுகள் போடப்பட்டன. போதிய மருந்துகளும் பூச்சிக்கொல்லி மருந்துகளும், வட்டார வளர்ச்சி அலுவலரால் வழங்கப்பட்டன. தற்காலிக கூலியாட்கள் (மஸ்தூர்கள்) நிய மிக்கப்பட்டு பாதிக்கப்பட்ட இடங்களில் உள்ள நீர்நிலைகளில் குளோரினேஷன் செய்யப்பட்டும், பாதிப்பு ஏற்பட்ட வீடுகளில் கிருமிநாசினி மருந்து தெளித்து சுத்தம் செய்யப்பட்டும், ஈ, கொசு ஆகியவைகளை அழிப்பதற்கான நடவடிக்கைகளும் மேற் கொள்ளப்பட்டிருக்கின்றன. மிகுந்த முன்னெச்சரிக்கையாக பாதிப்பு ஏற்பட்ட இடங்களிலும் மற்றும் அதன் சுற்றுப்புறப்

பகுதிகளிலும் 31,157 பேர்களுக்கு காலரா தடுப்பூசி போடப்பட்டது. மேலும் அப்பகுதிகளில் திறந்த நிலையில் இருக்கின்ற 725 கிணறுகள், இப்பணி நிமித்தம் அமைக்கப்பட்ட சிறப்புக் குழுவினரால் தினமும் குளோரினேஷன் செய்யப்பட்டன. 8—1— 1987-க்குப் பிறகு இந்நோயினால் எந்த ஒரு இறப்பும் ஏற்படவில்லை.

கொள்ளை நோய் பூச்சி இயல் ஆராய்ச்சியின்படி இந்நிகழ்வு வைரஸ் என்னும் கிருமியினால் ஏற்பட்ட சீதபேதி நோய்தான் என்று தெரிய வந்திருக்கிறது. இந்நோய் குறித்து அச்சப் படுவதற்கு எவ்விதக் காரணமுமில்லை. மலப் பரிசோதனையின் முடிவின்படி இவ்விடங்களில் வளைவுக் கிருமிகளால் ஏற்படக் கூடிய வாந்தி பேதிக்கான (காலரா) சாத்தியக் கூறுகள் இல்லை.

பொது சுகாதாரப் பணியாளர்கள் பாதிக்கப்பட்ட இடங்களை சிறந்த முறையில் கண்காணித்து வருவதுடன் அப்பகுதி களில் மருத்துவப் பணிகள் தொடர்ந்து அளிக்கவும் வசதிகள் செய்யப் பட்டிருக்கின்றன. தற்போது நிலைமை கட்டுக்குள் அடங்கியுள்ளது.

திரு. ஜே. ஹேமச்சந்திரன்: துணைத் தலைவரவர்களே, இந்த அறிவிப்பு கொடுக்கப்பட்ட பிறகு கிடைத்திருக்கிற தகவல் என்னவென்றால் கடையல் என்ற கிராமத்திற்கு அருகில் உள்ள திற்பரப்பு பேரூராட்சியைச் சேர்ந்த பல பகுதிகளில் இந்த நோய் ஏற்பட்டு, பலர் மருத்துவ மனையில் சிகிச்சை பெற்று வருகிறார்கள். அது அரசின் கவனத்திற்கு வந்திருக்கிறதா?

இன்றைக்கு அந்தப் பகுதிகளில் ஏற்பட்டிருக்கிற கடுமையான வறட்சியின் காரணமாக பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் கிடைக்காமல் ஆற்று நீரை (ரிவர் வாட்டர்) குடித்ததால் இந்த நோய் ஏற் பட்டிருப்பதாக சில மருத்துவர்கள் கூறியதாக பத்திரிகைச் செய்தி வந்திருக்கிறது. அது அரசின் கவனத்திற்கு வந்திருக் கிறதா ? அது உண்மை என்றால் பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் கொடுப்பதற்காக அந்தப் பகுதிகளில் அரசு என்ன நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறது ?

இந்த விவர அறிக்கையில் மூன்று ஆழ் குழாய்க் கிணறுகள் அந்தப் பகுதிகளில் போடப்பட்டிருப்பதாகச் சொல்லப்பட்டிருக் கிறது. பாதுகாக்கப்பட்ட குடி தண்ணீர் கொடுக்க இந்த மூன்று கிணறுகள் போதுமா ? அதனால் மட்டும் அந்தப் பகுதி மக்க ளுடைய தேவை பூர்த்தி செய்யப்பட்டுவிடுமா ? ஆகவே, பாது காக்கப்பட்ட குடிநீர் கொடுப்பதற்கு அரசு வேறு ஏதாவது ஏற்பாடு செய்திருக்கிறதா ? இல்லை என்றால் ஏற்பாடு செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: துணைத் தலைவர் அவர்களே, குடிநீரினால்தான் நோய் ஏற்பட்டது என்று அறிக்கையிலே விளக்கமாகக் கூறப்பட்டிருக்கிறது. திறந்த கிணறுகளை எல்லாம் போய் பார்த்து, மருந்துகள் போட்டு, சுத்தம் செய்திருக்கிறார்கள், கொசு ஒழிப்பு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த நடவடிக்கைகளுக்குப் பின்னால் நோய் தணிந்திருக்கிறது என்று தகவல் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்லுகின்ற பிரச்சினையை குடிநீர் வடிகால் வாரியம் தனியாகக் கவனிக்கும்.

திரு. ஜே. ஹேமச்சந்திரன்: துணைத் தலைவர் அவர்களே, இப்படிப்பட்ட கொடுமையான நிலைமை ஏற்பட்டு, பாதிக்கப்பட்ட குடும்பங்களுக்கு ஏதேனும் நிவாரணம் அளிப்பதற்கும், அந்தப் பகுதிகளிலுள்ள மக்களின் பயத்தைப் போக்குவதற்கும் என்ன ஏற்பாடுகளைச் செய்ய வேண்டுமோ அதைச் செய்ய அரசு முன் வருமா, உரிய நடவடிக்கை எடுக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: துணைத் தலைவர் அவர்களே, அனைத்து சுகாதார ஏற்பாடுகளும் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்று விவரமாக அறிக்கையிலே கூறப்பட்டிருக்கிறது.

(ஆ) கோவை மாவட்டத்தில் சில நூற்பாலைகள் மூடப்பட்டுள்ளதால், தொழிலாளர்கள் பாதிப்பு.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திருவாளர்கள். மா. சின்னராசு, கு. ரமணி, வி. பி. சிந்தன் ஆகியோர் ஒரே பொருள் குறித்து கவன ஈர்ப்புத் தீர்மானம் கொடுத்துள்ளனர். அவர்களில் ஒருவர் மாண்புமிகு வீட்டுவசதி மற்றும் கைத்தறித் துறை அமைச்சரின் கவனத்திற்கு அதனைக் கொண்டு வருவார்.

திரு. மா. சின்னராசு: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ''கோவை மாவட்டத்தில் இராதா கிருஷ்ணா, வசந்தா மில், ஜனார்த்தனா மில், அட்சயா ஆகிய நூற்பாலைகள் நீண்ட நாட்களாக மூடப்பட்டு கிடப்பதால் இவைகளில் பணியாற்றி வந்த ஆயிரக்கணக்கான தொழிலாளர்களின் குடும்பங்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கிற இன்னல் குறித்தும், இதன் காரணமாக தொழிலாளர்கள் மத்தியில் ஏற்பட்டுள்ள நிலை குறித்தும்'' உள்ள அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு வீட்டுவசதி மற்றும் கைத்தறித் துறை அமைச்சரின் கவனத்திற்கு கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். திருநாவுக்கரசு: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, பேரவை முன் கீழ்க்கண்ட அறிக்கை ஒன்றை வைக்கிறேன்.